

附件2:



(1) 第二轮报价表

说明：供应商单位应将报价填入下表并盖要求签字盖章，第一轮报价表要附在响应文件中。

项目名称	博爱县健康管理中心规划设计项目
供应商名称	广东怡俊建设工程有限公司
总报价（元）	大写：人民币 肆拾玖万陆仟元整 小写：¥496000.00元
工期	50 日历天
投标有效期	磋商有效期：60日历天（从磋商截止之日算起）
项目负责人	李楠
项目负责人 证书编号	证书编号：0097185

注：

- 1、供应商可根据实际情况自行添加表格内容。
- 2、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或供应商代表签字或盖章，否则其响应作无效响应性文件处理。

磋商供应商（盖章）：广东怡俊建设工程有限公司



李楠

法人代表人或委托代理人（签字或盖章）：_____

日期：2024 年 4 月 19 日